

Souhlas s kombinovaným bělením zubů

PURE WHITENING Ordinace + domácí

bělení

Dentální hygiena Bc. Kateřina Andrejová

Adresa ordinace: Akademika Heyrovského 1178/6, 500 03 Hradec Králové

Tel.: +420 776 244 703

E-mail: dentka@email.cz

Identifikace klienta:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Informace o kombinovaném bělení PURE WHITENING:

Kombinovaný postup zahrnuje ordinální fázi a pokračování bělení doma pomocí nosičů a gelu.

Možná rizika a reakce:

- zvýšená citlivost zubů či dásní
- pálivý pocit při úniku gelu na dásně
- bělení neovlivňuje výplně a protetické práce → může být nutná výměna

Prohlášení klienta:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o průběhu a rizicích ošetření a že tento souhlas mohu kdykoliv písemně odvolat.

Souhlasím s kombinovaným bělením PURE WHITENING. V

..... dne

Podpis klienta: _____